

# 有田川町応援クーポン受領証

令和 年 月 日

有田川町長 様

私は本日、下記のとおり有田川町応援クーポンを受領致しました。

冊 円分

世帯主住所

世帯主氏名

受領者氏名

生年月日 昭・平 年 月 日

本人確認	運転免許証 個カ 障害手帳 住カ その他 ( )
------	-----------------------------

電話番号

## (委任状：別世帯者)

代理人の 住所

氏名

生年月日 昭・平 年 月 日

本人（世帯主）との関係

私は上記の者を代理人と定め有田川町応援クーポンの受領に関する権限を委任します。

世帯主及び同一世帯者 住所

世帯主 氏名

印

生年月日 昭・平 年 月 日

# 有田川町応援クーポン受領証

世帯主または世帯主と同じ世帯の家族が  
クーポンを受け取る場合は受領証のみを作成  
※下部の委任状に記載は必要ありません

有田川町長 様

令和 年 月 日

クーポン受領時に日付を記載

私は本日、下記のとおり有田川町応援クーポンを受領致しました。

冊 円分

クーポン受領時に冊数・金額を記載

送付先世帯主の  
住所・氏名を記載

世帯主住所 有田川町大字〇〇 〇番地

世帯主氏名 ●●● ●●

受領者氏名 □□ □□

実際受け取る方の  
氏名・生年月日を記載  
※捺印不要

生年月日(昭)・平 60年 12月 1日

本人確認 (運転免許証) 個カ 障害手帳 住カ

その他 (

実際受け取る方  
の本人確認書類

電話番号 090-0000-0000

実際受け取る方の  
電話番号を記載

## (委任状：別世帯者)

送付先世帯主と別世帯の方が  
クーポンを受け取る際は送付先世帯主  
が下記の委任状を作成してください

代理人の住所 湯浅町大字〇〇 〇番地

氏名 □□ □□

実際受け取る代理人の

生年月日(昭)・平 60年 12月 1日

本人(世帯主)との関係 子

私は上記の者を代理人と定め有田川町応援クーポンの受領に関する権限を委任します。

世帯主及び同一世帯者 住所 有田川町大字〇〇 〇番地

世帯主 氏名 ●●● ●● 印

生年月日(昭)・平 30年 1月 1日

送付先世帯主の住所・  
氏名・生年月日を記載  
※捺印必要